

ΕΝΤΥΠΟ 7

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

**ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ ΣΕ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ/ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΕ ΣΧΕΔΙΑ ΧΟΡΗΓΙΩΝ**

Επωνυμία Εργοδότη/Οργανισμού .....

Βεβαιούται ότι ο/η κ./κα .....

με Αριθμό Ταυτότητας: ..... και Αριθμό Κοινωνικών Ασφαλίσεων .....

εργάστηκε στον οργανισμό μας σε θέση/εις με καθήκοντα που είναι σχετικά με τη

**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ/ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΕ ΣΧΕΔΙΑ ΧΟΡΗΓΙΩΝ**, όπως αναφέρονται αναλυτικά

πιο κάτω:

ΤΙΤΛΟΣ-ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΧΕΔΙΟΥ/ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ <u>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΟΙ</u> <u>ΜΗΝΕΣ</u>
ΣΥΝΟΛΟ συμπληρωμένων ΜΗΝΩΝ		

Όνοματεπώνυμο εκπροσώπου: .....

.....  
*Υπογραφή εκπροσώπου (και Σφραγίδα)*

Τηλέφωνο επικοινωνίας: .....

Ημερομηνία: .....